

Bericht gemäß § 39 Nr. 1 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie zum Lungenkrebs-Screening

Name, Vorname des Versicherten:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

ausgefüllt am:

- 1. Der o.g. Versicherte ist zwischen 50 und 75 Jahre alt? ja nein
- 2. Die letzte CT-Untersuchung, bei der auch die Lunge untersucht wurde, liegt mindestens 12 Monate zurück? ja nein
- 3. Der o.g. Versicherte ist aktiver Raucher? ja nein
 - a. Falls der o.g. nicht mehr aktiver Raucher ist:
Wurde vor weniger als 10 Jahren das Rauchen aufgegeben? ja nein
- 4. Der o.g. Versicherte hat bis zum jetzigen Zeitpunkt insgesamt mindestens 25 Jahre geraucht? ja nein

5. Schätzung der Packungsjahre*

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gerauchten Zigaretten pro Tag über Jahre = Packungsjahre

*Zahl der pro Tag gerauchten Zigaretten, geteilt durch 20, multipliziert mit der Zahl der Raucherjahre

Vom Arzt auszufüllen:

- Der überweisende Arzt bestätigt die medizinische Eignung des o.g. Versicherten für das Lungenkrebs-Screening**
- Der überweisende Arzt hat sich durch Fortbildung bzw. im Rahmen der Weiterbildung qualifiziert und ist damit zur Zuweisung von Versicherten zum Lungenkrebs-Screening berechtigt.**

.....
Datum

.....
Stempel/Unterschrift